

**COUPON D'INSCRIPTION ALSH SISCO
HIVER 2015**
(à déposer pendant les permanences d'inscription)

Nom et Prénom de l'enfant :

AGE

.....
Nom du responsable de l'enfant :

Tél :

--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail :

.....

Semaine du 23 au 27 Février



PRESENCE



CANTINE

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANT

*Ce coupon-réponse est un complément du dossier d'inscription annuel.
Pour une première inscription , il est nécessaire de remplir un dossier d'inscription
et une fiche sanitaire qui sont disponibles sur simple demande au 06.79.26.64.44.*

OBSERVATIONS DU DIRECTEUR

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....